



**SINDICATO DOS PETROLEIROS DO
LITORAL PAULISTA**

Para uso do Sindipetro LP

FOTO

FUNDADO EM 19/12/1958
SEDE PRÓPRIA

Inscrição no Sindicato

SINDICALIZAÇÃO DE APOSENTADOS

Dados Pessoais

Nome: _____

Filiação: Pai: _____ Mãe: _____

Nascimento Naturalidade: _____

UF Tipo Sanguíneo: _____ Sexo: M - Masculino
F - Feminino

Identidade: Órgão Emissor: _____

CPF Estado Civil: 1 - Solteiro 2- Casado. 3-Viúvo
4- Desquitado 5-Divorc.o 6-Outros

Residência: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF CEP Telefone: _____ Celular: _____

Correio eletrônico: _____

Dados Profissionais

Empresa: _____

Função: _____ Lotação: _____

Matrícula na empresa: Data de admissão:

Data demissão empresa: Data de Aposentadoria:

Já era sindicalizado no Sindipetro LP? SIM NÃO

Dados Bancários:

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente _____

Dados da Pensionista:

Viúva de : _____ - Falecido em

Nome dos Dependentes	Grau de Parentesco	Data de Nascimento	RG	CPF

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO

Autorizo a Fundação Petrobrás de Seguridade Social - PETROS a descontar 1% (um por cento) do meu Benefício PETROS e do meu Benefício do INSS, inclusive sobre o 13º salário, em favor do Sindipetro do Litoral Paulista a título de contribuição mensal como associado.

CB: _____ Nome: _____

Data: ____/____/____

Assinatura Associado : _____